

**АНАЛИЗ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ЭНДОКРИНОЛОГИЧЕСКОЙ
СЛУЖБЫ ВИТЕБСКОЙ ОБЛАСТИ В ДИНАМИКЕ
(1999-2003гг.)**

Антонычева Г.Б.¹, Заяц В.И.²

УЗ «Витебский областной эндокринологический диспансер»¹

*УО «Витебский государственный ордена Дружбы народов
медицинский университет»²*

Специализированные виды медицинской помощи, в том числе эндокринологической, представлены на всех этапах оказания медицинской помощи, начиная с первичной медико-санитарной помощи и заканчивая оказанием медицинской помощи в специализированных университетских, академических клиниках, НИИ.

В Витебской области обеспечено динамическое наблюдение за больными с эндокринной патологией и нуждающихся в лечении на дому.

Проводится работа по оптимизации оказания медицинской помощи пациентам с узловыми образованиями щитовидной железы.

Утверждена областная программа "Сахарный диабет" на 2003-2008 годы, включающая новые современные подходы к организации диабетологической помощи населению республики и меры по минимизации медико-социальных последствий осложнений сахарного диабета.

В Витебской области специализированную эндокринно-логическую помощь населению оказывают учреждение здравоохранения "Витебский областной эндокринологический диспансер" и 48 эндокринологических кабинетов в городских и районных поликлиниках (в 1999 году – 44 кабинета).

Обеспеченность врачами-эндокринологами в области выше среднереспубликанского показателя и составила в 2003 году 0,47 на 10 тысяч населения. В то же время обеспеченность эндокринологическими койками в 1,4 раза ниже среднереспубликанского показателя (0,94 на 10 тыс.). За 3 последних

года в области снижается удельный вес врачей, имеющих квалификационные категории.

Эндокринологическое здоровье населения области характеризуется ростом уровня общей заболеваемости и превышает среднереспубликанский показатель на 3,6%. Уровень первичной заболеваемости уменьшился на 5,8% в области и ниже среднереспубликанского показателя (663,1 на 100 тыс.).

Одним из основных принципов работы эндокринологической службы является систематическое наблюдение за выявленными больными.

В 2003 году на диспансерном учете по поводу всех эндокринных заболеваний в Витебской области состояло 55349 человек, в том числе детей – 2394 человека, подростков – 2930 человек.

Структура заболеваемости, состоящих на учете эндокринологических больных в 2003 году, следующая:

1. Эндемический зоб – 46,2% (25578 чел.);
2. Сахарный диабет – 30,8% (17062 чел.);
3. Аутоимунные тиреоидиты – 12% (6662 чел.);
4. Гипотиреоз – 6,4% (3573 чел.);
5. Прочие причины – 4,6% (2474 чел.).

У детей и подростков, состоящих на диспансерном учете, на втором месте в структуре заболеваемости – аутоимунные тиреоидиты. У подростков на третьем месте – гипоталамический синдром (121 человек).

Областные показатели первичной инвалидности в возрасте до 18 лет (0,99 на 10 тыс.) и свыше 18 лет (1,25 на 10 тыс.) ниже среднереспубликанских (1,2 и 1,86 на 10 тыс. соответственно).

На одного диспансерного больного в 2003 году приходилось 3,9 амбулаторных посещений. Профилактические осмотры в 2003 году составили 27,6% в сумме всех посещений, а амбулаторные посещения детей – 11,1%.

Показатели деятельности эндокринологических стационаров области свидетельствуют о том, что число пролеченных больных увеличилось за 5 лет на 25,3%. Следовательно, возрос и оборот койки на 38,8%.

Статистически достоверно уменьшилось среднее пребывание больного на койке с 15,5 дня (в 1999 году) до 11,52 дня (в 2003 году). Это меньше на 1,8 дня, чем в среднем по республике (13,2 дня). Ниже республиканского областной показатель и у больных сахарным диабетом (14,7 дня и 13,8 дня соответственно).

Серьезной медико-социальной и экономической проблемой для здравоохранения является сахарный диабет. Пожизненное течение заболевания, необходимость постоянного применения сахароснижающих средств, развитие тяжелых сосудистых осложнений, приводящих к повторным госпитализациям и обуславливающих высокий уровень инвалидности и летальности, По данным литературы от сахарного диабета средняя продолжительность жизни снижается на 6-15 лет.

По прогнозам, количество больных сахарным диабетом к 2010 г. увеличится более чем на 50%.

На диспансерном учете в 2003 году по Витебской области состояло 17062 больных сахарным диабетом (мужчин – 5495, женщин – 11567). По сравнению с 1999 годом число больных сахарным диабетом увеличилось на 14,5%. Больных сахарным диабетом II типа в 7 раз больше, чем больных I типа.

В структуре первичной заболеваемости сахарный диабет составил 30,8%. Уровень первичной заболеваемости за последние 5 лет увеличился на 49,7% и составил 163,8 на 100тыс. населения, что выше среднереспубликанского показателя (145,5 на 100 тыс. населения).

Таким образом, задачи по организации эндокринологической медицинской помощи населению на современном этапе заключаются в том, чтобы эффективно и экономично использовать имеющиеся ресурсы здравоохранения, увеличить доступность и повысить качество медицинских услуг.